



Región de Murcia

Consejería de Salud

Dirección General de Salud
Pública y Adicciones

Servicio de Epidemiología

Ronda Levante 11
30008 Murcia

☎ 968 36 20 39 📠 968 36 66 56
✉ epidemiologia@carm.es

Informes Epidemiológicos 03 / 2020

<http://www.murciasalud.es/epidemiologia>

REGISTRO DE ENFERMOS RENALES COMUNIDAD AUTONOMA REGIÓN DE MURCIA

INFORME 2018

Diciembre / 2020

Edita:
Servicio de Epidemiología
Dirección General de Salud Pública y Adicciones
Consejería de Salud
Región de Murcia

RESUMEN:

El Registro de Enfermos Renales es un registro de base poblacional que incluye a todos los pacientes con enfermedad renal crónica en tratamiento sustitutivo, residentes en la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia. Las fuentes de información son los Servicios de Nefrología de los Hospitales de la Región y los Centros Concertados de Hemodiálisis.

Este informe presenta los resultados del Registro de Enfermos Renales sobre incidencia, prevalencia y mortalidad de la enfermedad renal crónica en tratamiento sustitutivo en la Región de Murcia en el año 2018.

El número de casos nuevos de enfermedad renal crónica en tratamiento sustitutivo durante el año 2018 fue de 223, lo que supone una tasa de incidencia de 150,8 casos por millón de habitantes. Se confirma el aumento de incidencia observado desde 2014. La hipertensión arterial está presente como factor de riesgo en más del 90% de pacientes que inician tratamiento, seguido de la dislipemia (75,3%), la diabetes (46,6%) y las enfermedades cardíacas (37,7%). El 54,7% de los pacientes presentaba exceso de peso corporal al iniciar el tratamiento. El 85,2% de enfermos iniciaron tratamiento con hemodiálisis, una proporción superior a la nacional (78,9%). La diálisis peritoneal fue utilizada como alternativa terapéutica inicial en el 13,0% de los casos, inferior al porcentaje del ámbito español (16,3%).

En Murcia, el número de enfermos en tratamiento renal sustitutivo a 31 de diciembre de 2018 fue de 2045, lo que supone una tasa de prevalencia de 1383,2 casos por millón de habitantes. La prevalencia va aumentando cada año. La prevalencia es más elevada en hombres, especialmente en mayores de 64 años, siendo la hemodiálisis la modalidad de tratamiento en la mitad de los pacientes, si bien, el trasplante predomina como terapia renal sustitutiva en menores de 65 años. Al comparar los datos de la Región de Murcia con España, la prevalencia en la Región de Murcia es un 17,7% superior y la proporción de casos en hemodiálisis es mayor en Murcia respecto al conjunto del país.

En cuanto a los fallecidos, en su mayoría fueron mayores de 74 años y las causas más frecuentes de muerte fueron las infecciosas y cardiovasculares, seguidas de las no filiadas. Al igual que en los seis años previos, la mortalidad de los pacientes en hemodiálisis en la Región de Murcia fue inferior a la mortalidad media de los pacientes en esta modalidad de tratamiento a nivel nacional.

Cita recomendada:

C Santiuste, I Marín, M Ballesta, MD Chirlaque. Registro de Enfermos Renales Comunidad Autónoma Región de Murcia. Informe 2018. Murcia: Consejería de Sanidad, 2020. Informes Epidemiológicos 3/20.

INTRODUCCIÓN

El Registro de Enfermos Renales es un registro de base poblacional que incluye a todos los pacientes con enfermedad renal crónica en tratamiento sustitutivo, bien sea en la modalidad de hemodiálisis, diálisis peritoneal o trasplante renal, residentes en la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia. Se creó en el año 2011,¹ registrando a todos los pacientes en tratamiento sustitutivo a partir de esa fecha.

Este informe presenta los resultados del Registro de Enfermos Renales sobre incidencia, prevalencia y mortalidad de la enfermedad renal crónica en tratamiento sustitutivo en la Región de Murcia en el año 2018.

MATERIAL Y MÉTODOS

Para la elaboración del presente informe se ha recopilado la información del total de pacientes con enfermedad renal crónica terminal en tratamiento sustitutivo en la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia durante el año 2018.

Existen 2 **modalidades de recogida de datos**:

- 1) De forma continua mediante la notificación electrónica desde los hospitales con Servicio de Nefrología, de los formularios de casos nuevos y modificaciones.
- 2) Los centros de hemodiálisis concertados notifican, al menos dos veces al año, los pacientes en tratamiento. Además, esta notificación incluye datos sobre el seguimiento durante ese periodo: traslados, cambios de tratamiento y fallecimientos.

Toda la información remitida por las distintas fuentes, se comprueba periódicamente para actualizar y depurar los datos.

Las **fuentes de información** empleadas fueron:

- Hospitales de la Región con Unidades de Nefrología: H. Virgen de la Arrixaca de Murcia; H. Reina Sofía de Murcia; H. Santa Lucía de Cartagena y H. Rafael Méndez de Lorca. En 2012 se incorporaron a la declaración los Servicios de Nefrología Pediátrica.
- Centros de Hemodiálisis concertados: Caravaca, Cartagena, Cieza, Lorca, Mar Menor, Molina de Segura, Área VII Murcia-Este, El Palmar y Yecla.

Desde Diciembre de 2015 la Subdirección General de Aseguramiento y Prestaciones del Servicio Murciano de Salud también colabora con el Registro notificando trimestralmente los pacientes en tratamiento en los centros concertados. Se utiliza como fuente complementaria para contrastar la información de los centros concertados.

Para los cálculos de **prevalencia** se han contabilizado todos los pacientes vivos con enfermedad renal crónica terminal en tratamiento sustitutivo renal, residentes en la Comunidad Autónoma de Murcia a 31 de diciembre de 2018.

Se consideran pacientes **incidentes** aquellas personas residentes en Murcia con insuficiencia renal crónica terminal que han iniciado tratamiento sustitutivo de la función renal a lo largo del año analizado.

Se calculó la mortalidad global de los pacientes en tratamiento renal sustitutivo (TRS) empleando como numerador los pacientes fallecidos a lo largo del año y como denominador los fallecidos más los prevalentes a finales del 2018.

Los pacientes fallecidos se han obtenido de las notificaciones de los hospitales y los centros concertados de hemodiálisis y de la comprobación de la situación vital de los pacientes del Registro mediante cruce con el Índice Nacional de Defunciones.

La causa de muerte se codifica de acuerdo con la clasificación de la *European Dialysis and Transplantation Association* (EDTA), en su última versión del año 1995.²

Para el cálculo de las tasas de incidencia y prevalencia se utiliza como población de referencia la Región de Murcia según padrón municipal de habitantes a 1 de enero de 2018.³

Las tasas de incidencia y prevalencia se expresan por millón de habitantes. Se presentan también las tasas por áreas de salud, ajustadas por edad por el método directo, teniendo como población estándar el total regional. Se calculan las razones de tasas de prevalencia por área de salud respecto al total regional junto con su intervalo de confianza al 95%.

Se han efectuado comparaciones de los resultados de la Región de Murcia con aquellos que ha sido posible obtener referidos al mismo año o al anterior. Se han utilizado los datos del Registro de Enfermos Renales de la Región de Murcia, los del Registro Español de Enfermos Renales⁴ y del Registro de la Asociación Renal Europea de Diálisis y Trasplante (ERA-EDTA).²

RESULTADOS

DATOS GLOBALES

Durante el año 2018 iniciaron tratamiento renal sustitutivo un total de 223 pacientes residentes en la Región de Murcia, lo que supone una tasa de incidencia de 150,8 casos por millón de habitantes. Se mantiene el incremento en la tasa de incidencia observado a partir de 2014 (tabla 1).

El número de enfermos en tratamiento renal sustitutivo a 31 de diciembre de 2018 fue de 2045 (tasa de prevalencia de 1383,2 casos por millón de habitantes). La prevalencia continúa aumentando ligeramente cada año.

Un total de 84 pacientes fueron trasplantados en 2018 (tasa de trasplantes 56,8 pacientes por millón de habitantes), 81 trasplantes fueron realizados en el Hospital Virgen de la Arrixaca de Murcia (7 de ellos de donante vivo) y 3 fueron realizados fuera de Murcia (en Barcelona).

Tabla 1. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Región de Murcia 2011-2018

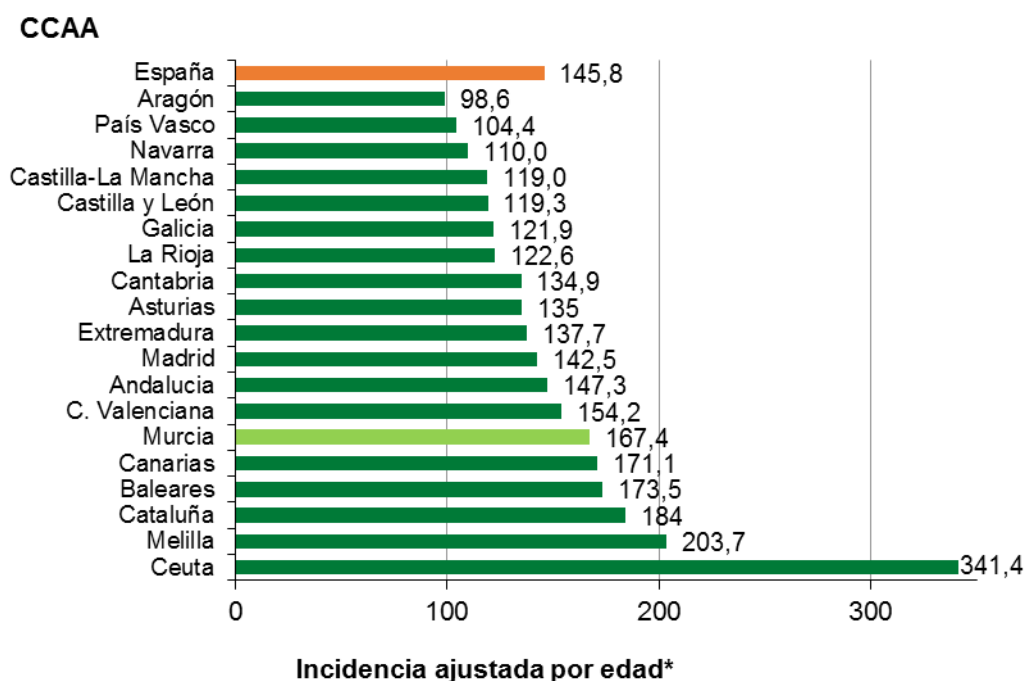
RESULTADOS GLOBALES	Casos Nuevos		Casos Prevalentes		Trasplantados	
	Nº casos	Tasa x 10 ⁶	Nº casos	Tasa x 10 ⁶	Nº casos	Tasa x 10 ⁶
Año 2011	160	108,8	1640	1115,6	57	38,8
Año 2012	160	108,5	1700	1153,0	81	54,9
Año 2013	160	108,7	1767	1200,4	63	42,8
Año 2014	192	130,9	1841	1255,1	58	39,5
Año 2015	185	126,1	1887	1286,0	69	47,0
Año 2016	201	137,2	1946	1328,5	73	49,8
Año 2017	203	138,1	1982	1348,0	97	66,0
Año 2018	223	150,8	2045	1383,2	84	56,8

Fuente: Registro de Enfermos Renales de Murcia. Servicio de Epidemiología. D.G. Salud Pública y Adicciones

INCIDENCIA

El número de pacientes que iniciaron tratamiento sustitutivo de la función renal a lo largo del año 2018 fue de 223, lo que supone una tasa de incidencia de 150,8 casos por millón de habitantes, con un ligero incremento respecto al año anterior. Se consolida el aumento de incidencia observado desde el año 2014. A nivel nacional el aumento de incidencia se inició a partir de 2013.⁴ Cuando se ajusta por edad tomando como estándar la población europea en 2015, la tasa de incidencia de Murcia es de 167,4 casos por millón de habitantes, un 14,8% superior a la incidencia correspondiente al conjunto de España (145,8) (gráfico 1).

Gráfico 1. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Tasas de Incidencia ajustadas por edad por millón de habitantes, Comunidades Autónomas. Año 2018



Fuente: Registro Español de Enfermos Renales (REER)

*Tomando como estándar la población europea 2015 (EU28)

En 2018, el 64,6% de los pacientes que iniciaron tratamiento renal sustitutivo fueron hombres. El mayor número de casos nuevos corresponde al grupo de edad de 45 a 64 años tanto en hombres como en mujeres. Atendiendo a la tasa de incidencia, se observa que la mayor tasa corresponde al grupo de ≥ 75 años en ambos sexos, aunque es mucho más elevada en varones (tabla 2). La diferencia de tasas de incidencia entre hombres y mujeres es más acusada en los mayores de 65 años.

En el gráfico 2 se presenta la evolución de las tasas de incidencia desde el año 2011 por grupos de edad. En el grupo de 15 a 44 años las tasas de incidencia se han mantenido bastante estables a lo largo de los años estudiados, sin embargo en 2018 se observa un incremento importante, condicionado por un aumento en el número de casos, especialmente en mujeres (datos no mostrados); en el grupo de 45 a 64 se observa un ligero aumento a partir de 2014 que se estabiliza en 2018. Las tasas más elevadas corresponden al grupo de 65 a 74 años hasta el año 2015, destacando la tasa del año 2014. En 2016 y 2018 la mayor tasa corresponde al grupo de ≥ 75 años, aunque en 2018 las tasas de ambos grupos difieren poco. La distribución de las tasas de incidencia en los dos grupos de mayor edad difiere de la observada en España,

donde las tasas de incidencia más elevadas en los últimos años siempre corresponden al grupo de ≥ 75 años.⁴

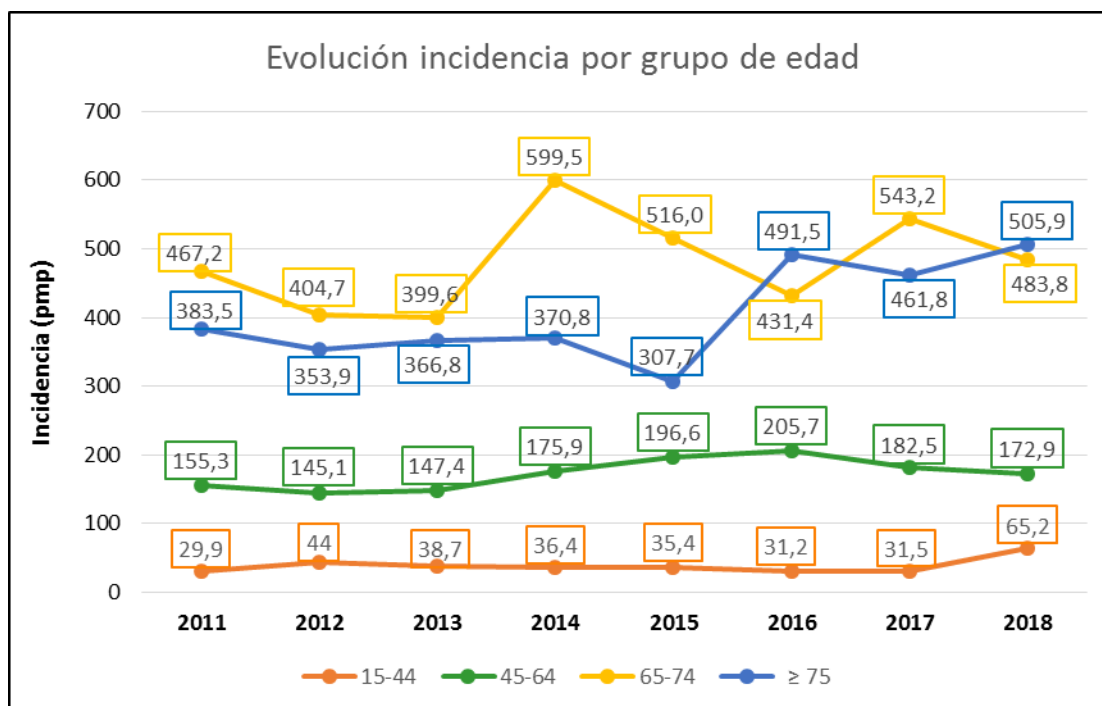
La edad media de los casos incidentes fue de 61,6 años (61,9 en varones y 61,1 en mujeres), con una edad mínima de menos de 1 año y máxima de 88 años. La mediana de edad fue de 65 años (65 en varones y 64 en mujeres).

Tabla 2. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Número de Casos Nuevos y Tasas de Incidencia por Grupos de Edad y Sexo. Región de Murcia 2018

GRUPO EDAD	Varones		Mujeres		TOTAL	
	nº casos	Tasa x 10 ⁶	nº casos	Tasa x 10 ⁶	nº casos	Tasa x 10 ⁶
0-14	1	7,5	2	16,0	3	11,6
15-44	24	77,7	15	51,8	39	65,2
45-64	45	227,1	23	117,8	68	172,9
65-74	40	723,5	17	271,9	57	483,8
≥ 75	34	760,4	22	333,4	56	505,9
TOTAL	144	194,6	79	107,0	223	150,8

Fuente: Registro de Enfermos Renales de Murcia. Servicio de Epidemiología. D.G. Salud Pública y Adicciones

Gráfico 2. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Evolución de las Tasas de Incidencia por Grupos de Edad. Región de Murcia 2011-2018



Fuente: Registro de Enfermos Renales de Murcia. Servicio de Epidemiología. D.G. Salud Pública y Adicciones

En cuanto al nivel de estudios, el 28,3% del total declara estudios primarios, un 18,3% son pacientes sin estudios, el 16,6% han realizado estudios secundarios y un 7,6% tiene estudios superiores (tabla 3). La proporción varía en hombres y mujeres, condicionada por un mayor

nivel de instrucción en varones en los grupos de mayor edad mientras que en los pacientes más jóvenes la distribución según nivel de estudios es similar en ambos sexos. En un 21,1% de pacientes no se cumplimenta esta variable.

Tabla 3. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Distribución de casos incidentes según Nivel de Estudios, por sexo. Región de Murcia 2018

NIVEL DE ESTUDIOS	Varones		Mujeres		TOTAL	
	nº casos	%	nº casos	%	nº casos	%
No sabe leer ni escribir	0	0,0	5	6,3	5	2,2
Sabe leer y escribir	27	18,8	9	11,4	36	16,1
Estudios primarios	38	26,4	25	31,6	63	28,3
Estudios secundarios	27	18,8	10	12,7	37	16,6
Estudios superiores	12	8,3	5	6,3	17	7,6
No clasificable	12	8,3	6	7,6	18	8,1
No consta	28	19,4	19	24,1	47	21,1
TOTAL	144	100,0	79	100,0	223	100,0

Fuente: Registro de Enfermos Renales de Murcia. Servicio de Epidemiología. D.G. Salud Pública y Adicciones

La mayoría de los pacientes que inician tratamiento viven en familia o pareja (65,9%), siendo la distribución similar en ambos sexos, aunque en un 23,3% de los casos no se ha cumplimentado esta variable (tabla 4).

Tabla 4. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Distribución de casos incidentes según Marco de convivencia. Región de Murcia 2018

MARCO DE CONVIVENCIA	Frecuencia	%
Vive solo	15	6,7
Vive en pareja	38	17,0
Vive en familia	109	48,9
Vive en residencia	5	2,2
Otra estructura	4	1,8
No consta	52	23,3
TOTAL	223	100,0

Fuente: Registro de Enfermos Renales de Murcia. Servicio de Epidemiología. D.G. Salud Pública y Adicciones

Factores de riesgo

En los pacientes que iniciaron tratamiento renal sustitutivo, la hipertensión arterial fue el factor de riesgo más habitual (96,9%), seguido de la dislipemia (75,3%), la diabetes (46,6%) y las enfermedades cardíacas (37,7%) (tabla 5). Entre las enfermedades cardíacas, la más frecuente fue la insuficiencia cardíaca (21,5%).

Las variables peso y talla no se han cumplimentado en un 18,8% de los pacientes. Según el índice de masa corporal, un 22,9% de pacientes tenía un peso normal, un 23,8% presentaba obesidad y el 30,9% sobrepeso; es decir, un 54,7% de los pacientes presentaba exceso de peso corporal al iniciar el tratamiento (tabla 6).

Tabla 5. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Distribución de casos incidentes según Factores de Riesgo. Región de Murcia 2018

FACTORES DE RIESGO	Frecuencia	%
Hipertensión arterial	216	96,9
Dislipemia	168	75,3
Diabetes	104	46,6
Enfermedad cardíaca	84	37,7
Enfermedad vascular	64	28,7
Neoplasias	46	20,6
Sociales	42	18,8
EPOC	32	14,3
Hepatopatías	30	13,5
Enfermedad sistémica	20	9,0
Tuberculosis	5	2,2

Fuente: Registro de Enfermos Renales de Murcia. Servicio de Epidemiología. D.G. Salud Pública y Adicciones

Tabla 6. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Distribución de casos incidentes según Índice de Masa Corporal. Región de Murcia 2018

INDICE DE MASA CORPORAL	Frecuencia	%
Insuficiencia ponderal	8	3,6
Normopeso	51	22,9
Sobrepeso	69	30,9
Obesidad	53	23,8
No consta	42	18,8
TOTAL	223	100,0

Fuente: Registro de Enfermos Renales de Murcia. Servicio de Epidemiología. D.G. Salud Pública y Adicciones

En cuanto a los marcadores de infección por los virus de hepatitis B y C, y VIH, 4 pacientes (1,8%) presentaban algún marcador de exposición viral positivo al inicio del tratamiento sustitutivo. De los 4 casos con marcadores positivos, 3 presentaban anticuerpos frente a la hepatitis C (1 coinfectado por VIH) y uno frente a hepatitis B.

La modalidad de tratamiento inicial predominante en los enfermos incidentes de 2018, como en años anteriores, es la hemodiálisis (tabla 7) que se utiliza en el 85,2% de los casos, siendo este porcentaje superior al de España (78,9%). En 2018 la diálisis peritoneal se ha utilizado como alternativa terapéutica inicial en el 13,0% de los casos, inferior al porcentaje del conjunto de España (16,3%). El trasplante anticipado se utilizó en 4 pacientes, lo que

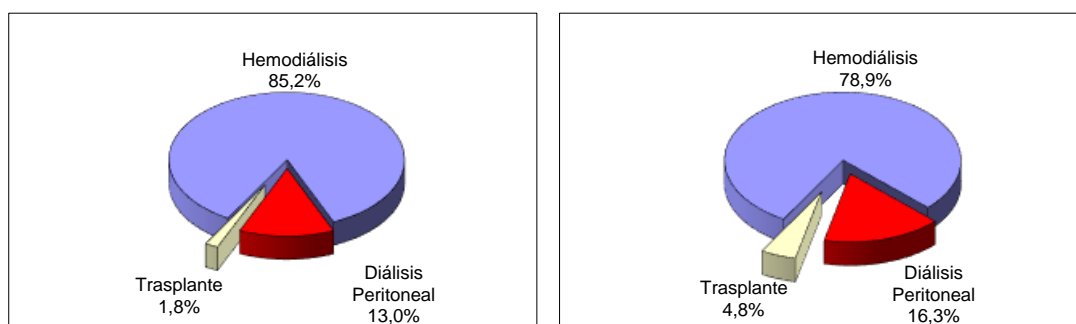
representa un 1,8% de los casos, porcentaje más bajo que en España que fue de un 4,8% (gráfico 3).

Tabla 7. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Distribución de casos incidentes según Modalidad de Tratamiento. Región de Murcia 2011-2018

MODALIDAD DE TRATAMIENTO	Hemodiálisis (HD)		Diálisis Peritoneal (DP)		Trasplante (TX)	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Año 2011	137	85,6	21	13,1	2	1,3
Año 2012	139	86,9	18	11,2	3	1,9
Año 2013	125	78,1	33	20,6	2	1,3
Año 2014	167	87,0	20	10,4	5	2,6
Año 2015	151	81,6	31	16,8	3	1,6
Año 2016	170	84,6	24	11,9	7	3,5
Año 2017	178	87,7	21	10,3	4	2,0
Año 2018	190	85,2	29	13,0	4	1,8

Fuente: Registro de Enfermos Renales de Murcia. Servicio de Epidemiología. D.G. Salud Pública y Adicciones

Gráfico 3. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Distribución porcentual según Modalidad de Tratamiento. Incidencia España-Murcia. Año 2018



Incidencia Murcia

Incidencia España (Datos REER)*

*REER (Registro Español de Enfermos Renales)

Al analizar la modalidad de tratamiento inicial por grupos de edad (tabla 8), se observa que la hemodiálisis es el tratamiento de elección en todos los grupos de edad, excepto el de menores de 15 años. El trasplante anticipado como alternativa terapéutica inicial se ha utilizado en 4 pacientes.

Tabla 8. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Distribución de casos incidentes según Modalidad de Tratamiento y Grupo de Edad. Región de Murcia 2018

MODALIDAD INICIAL DE TRATAMIENTO	GRUPOS DE EDAD					TOTAL
	0-14	15-44	45-64	65-74	≥75	
Hemodiálisis (HD)	1	29	58	48	54	190
Diálisis Peritoneal (DP)	2	7	9	9	2	29
Trasplante Anticipado (TX)	0	3	1	0	0	4
TOTAL	3	39	68	57	56	223

Fuente: Registro de Enfermos Renales de Murcia. Servicio de Epidemiología. D.G. Salud Pública y Adicciones

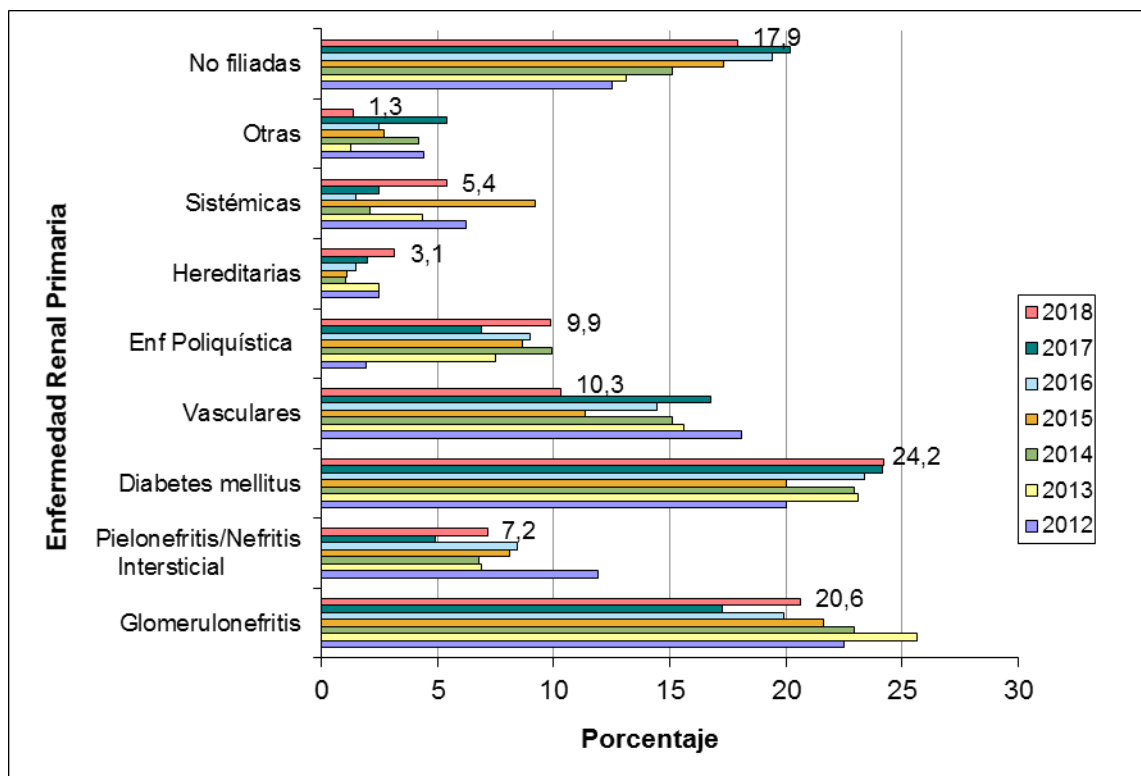
En 2018, casi uno de cada cuatro pacientes que inicia tratamiento renal sustitutivo es por nefropatía diabética (24,2%), a continuación tenemos las glomerulonefritis (20,6%), la etiología desconocida (17,9%), y las vasculares (10,3%) (tabla 9). En la comparativa con años anteriores, se observa que la nefropatía diabética y las glomerulonefritis se mantienen como causas más frecuentes de enfermedad renal crónica (gráfico 4).

Tabla 9. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Distribución de casos incidentes según Enfermedad Renal Primaria. Región de Murcia 2018

ENFERMEDAD RENAL PRIMARIA	Frecuencia	%
Nefropatía diabética	54	24,2
Glomerulonefritis	46	20,6
Desconocida	40	17,9
Vasculares	23	10,3
Enfermedad Poliquística	22	9,9
Pielonefritis/Nefritis intersticial	16	7,2
Sistémicas	12	5,5
Otras hereditarias/Congénitas	7	3,1
Otras	3	1,3
TOTAL	223	100,0

Fuente: Registro de Enfermos Renales de Murcia. Servicio de Epidemiología. D.G. Salud Pública y Adicciones

Gráfico 4. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Porcentaje de Casos Incidentes según Enfermedad Renal Primaria. Región de Murcia 2012-2018



Fuente: Registro de Enfermos Renales de Murcia. Servicio de Epidemiología. D.G. Salud Pública y Adicciones

Cuando se considera la distribución por Áreas de Salud, el mayor número de casos nuevos se encuentra en las Áreas de Murcia Oeste (25,6%), Cartagena (19,3%) y Vega Media del Segura (16,1%) (tabla 10). La tasa de incidencia más alta (216,9 casos por millón de habitantes) también corresponde al Área de Murcia Oeste, a continuación se encuentra el Mar Menor (169,5 casos por millón de habitantes), Noroeste y Cartagena (con 156,2 y 151,5 casos por millón de habitantes respectivamente). Las tasas de incidencia más bajas corresponden a Vega Alta del Segura (73,4 casos por millón de habitantes) y Altiplano (83,6 casos por millón de habitantes). El pequeño número de casos incidentes puede hacer que varíen mucho las tasas por Áreas de Salud de un año a otro.

Al ajustar por edad, las tasas más elevadas corresponden también a las Áreas de Murcia Oeste y Mar Menor, y las más bajas a Vega Alta del Segura y Altiplano.

Tabla 10. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Número de Casos, Porcentaje y Tasas de Incidencia por Áreas de Salud. Región de Murcia 2018

ÁREAS DE SALUD	Frecuencia	%	Tasa x 10 ⁶	Tasa x 10 ⁶ ajustada*
Murcia Oeste	57	25,6	216,9	217,4
Cartagena	43	19,3	151,5	146,5
Lorca	24	10,8	136,6	139,7
Noroeste	11	4,9	156,2	137,3
Altiplano	5	2,2	83,6	85,9
Vega Media del Segura	36	16,1	135,4	138,4
Murcia Este	25	11,2	125,3	128,7
Mar Menor	18	8,1	169,5	179,8
Vega Alta del Segura	4	1,8	73,4	68,1
TOTAL	223	100,0	150,8	150,8

Fuente: Registro de Enfermos Renales de Murcia. Servicio de Epidemiología. D.G. Salud Pública y Adicciones

*Tasa ajustada tomando como población estándar el total regional.

PREVALENCIA

De los 2045 enfermos que a 31 de diciembre de 2018 estaban recibiendo tratamiento renal sustitutivo en cualquiera de sus modalidades, 1311 eran varones (64,1%) y 734 eran mujeres (35,9%). En todos los grupos de edad se observa un predominio de casos masculinos. Tanto en varones como en mujeres el grupo de edad con más casos prevalentes fue el de 45-64 años (40,3% del total) (tabla 11).

La edad media de los pacientes prevalentes fue de 61,9 años (61,7 en varones y 62,1 en mujeres), con una edad mínima de menos de 1 año y máxima de 95 años (rango: 95 años). La mediana de edad fue de 63 años (63 en varones y 62 en mujeres).

Tabla 11. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Distribución de Casos Prevalentes por Grupos de Edad y Sexo. Región de Murcia 2018

GRUPO EDAD	Varones		Mujeres		TOTAL	
	nº casos	%	nº casos	%	nº casos	%
0-14	10	0,5	2	0,1	12	0,6
15-44	170	8,3	90	4,4	260	12,7
45-64	511	25,0	313	15,3	824	40,3
65-74	340	16,6	151	7,4	491	24,0
≥ 75	280	13,7	178	8,7	458	22,4
TOTAL	1311	64,1	734	35,9	2045	100,0

Fuente: Registro de Enfermos Renales de Murcia. Servicio de Epidemiología. D.G. Salud Pública y Adicciones

La tasa de prevalencia global fue de 1383,2 casos por millón de habitantes, con 1771,3 casos por millón de habitantes en varones y 994,1 casos por millón de habitantes en mujeres (tabla 12).

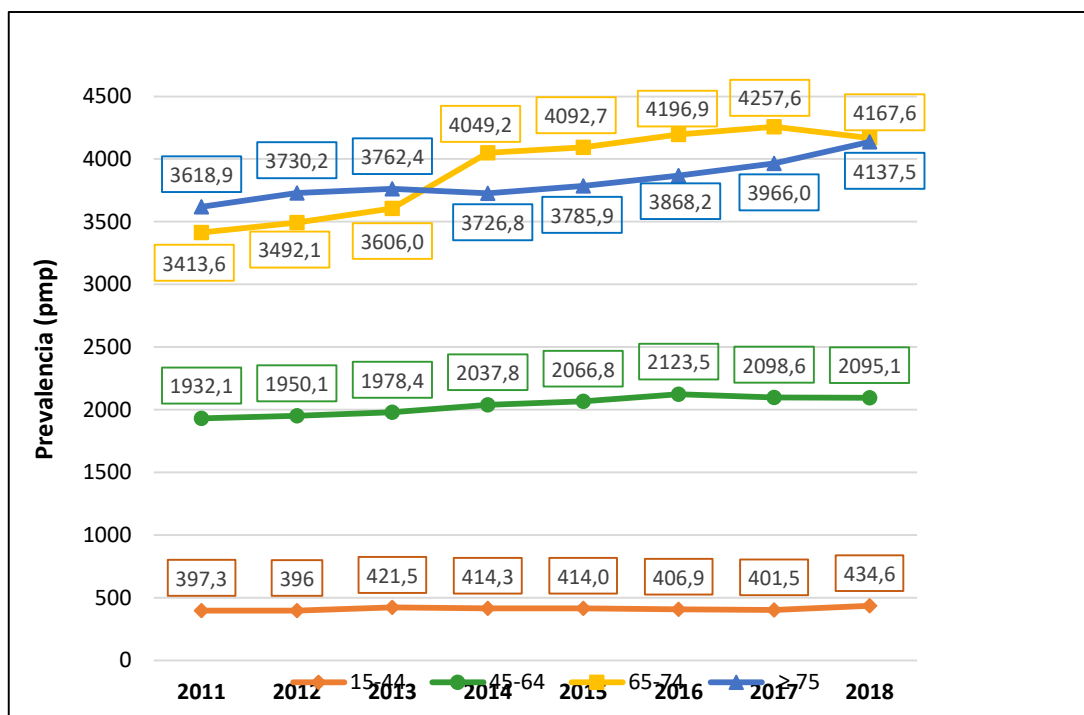
La tasa de prevalencia específica más elevada por grupo de edad corresponde a los pacientes de 65 a 74 años con 4167,6 casos por millón de habitantes, aunque la tasa del grupo de mayores de 74 años es muy parecida (4137,5 casos por millón de habitantes). Sin embargo, tanto en varones como en mujeres las tasas específicas más altas corresponden al grupo de mayores de 74 años, esto es debido a la diferente distribución de población general en varones y mujeres en estos grupos de edad (tabla 12).

Tabla 12. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Número de Casos y Tasas de Prevalencia por Grupos de Edad y Sexo. Región de Murcia 2018.

GRUPO EDAD	Varones		Mujeres		TOTAL	
	nº casos	Tasa x 10 ⁶	nº casos	Tasa x 10 ⁶	nº casos	Tasa x 10 ⁶
0-14	10	75,1	2	16,0	12	46,4
15-44	170	550,5	90	310,9	260	434,6
45-64	511	2579,1	313	1603,8	824	2095,1
65-74	340	6149,4	151	2415,1	491	4167,6
≥ 75	280	6262,3	178	2697,6	458	4137,5
TOTAL	1311	1771,3	734	994,1	2045	1383,2

Fuente: Registro de Enfermos Renales de Murcia. Servicio de Epidemiología. D.G. Salud Pública y Adicciones

Gráfico 5. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Evolución de las Tasas de Prevalencia por Grupos de Edad. Región de Murcia 2011-2018

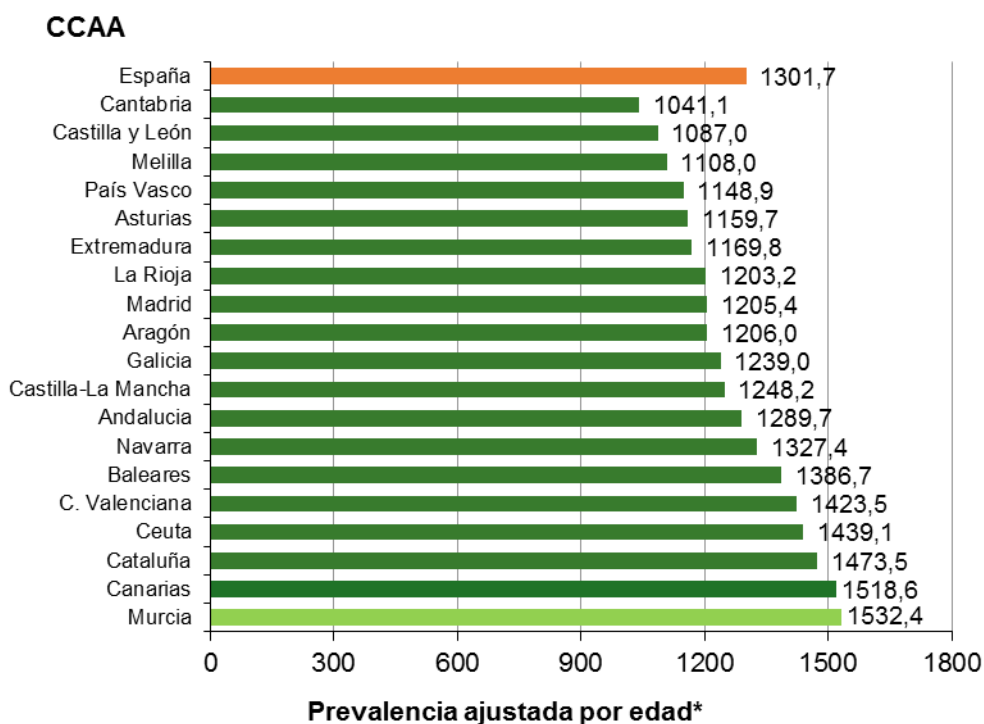


Fuente: Registro de Enfermos Renales de Murcia. Servicio de Epidemiología. D.G. Salud Pública y Adicciones

En el gráfico 5 se presenta la evolución de las tasas de prevalencia desde el año 2011 por grupos de edad. En el grupo de 15 a 44 años las tasas se han mantenido bastante estables a lo largo de los años estudiados, sin embargo en 2018 se observa un ligero incremento condicionado por un aumento en el número de casos nuevos; en el grupo de 45 a 64 se observa un leve aumento a lo largo de todo el periodo que se estabiliza en los dos últimos años. En los 3 primeros años recogidos, las tasas más elevadas correspondían al grupo de mayores de 75 años, en 2014 se produce un cambio y son superadas por las tasas del grupo de 65 a 74 años, en 2018 las tasas de ambos grupos son muy similares. En España, las tasas de prevalencia más altas corresponden al grupo de 64 a 75 años durante todo el periodo.⁴

La Región de Murcia presenta una tasa de prevalencia un 17,7% superior a la de España que, según datos del último informe del Registro Español de Enfermos Renales (REER), fue de 1301,7 casos por millón de habitantes (gráfico 6). En el informe del Registro Europeo de la ERA-EDTA del año 2017², la Región de Murcia y la Región francófona de Bélgica, seguidas de Canarias y Cataluña, presentaban las tasas de prevalencia ajustadas más elevadas de los 32 Registros nacionales y regionales de los 17 países que aportan datos individuales.

Gráfico 6. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Tasas de Prevalencia ajustadas por edad por millón de habitantes, Comunidades Autónomas. Año 2018



Fuente: Registro Español de Enfermos Renales (REER)

* Tomando como estándar la población europea 2015 (EU28)

En cuanto a los marcadores de infección por los virus de hepatitis B y C, y VIH, 72 pacientes prevalentes (3,5%) presentaban algún marcador de exposición viral positivo. De los 72 casos con marcadores positivos, 51 presentaban anticuerpos frente a la hepatitis C (3 coinfectados por VIH), 17 frente a hepatitis B (2 coinfectados por VIH) y 4 frente a VIH exclusivamente. Estas cifras son algo inferiores a las recogidas en 2018 por el Registro Español, ⁴ referidas a los pacientes prevalentes en tratamiento con diálisis: el 4,31% tenían serología positiva para hepatitis C (en Murcia un 3,15%), el 1,95% frente a hepatitis B (en Murcia 0,99%) y 0,75% para VIH (0,72% en Murcia).

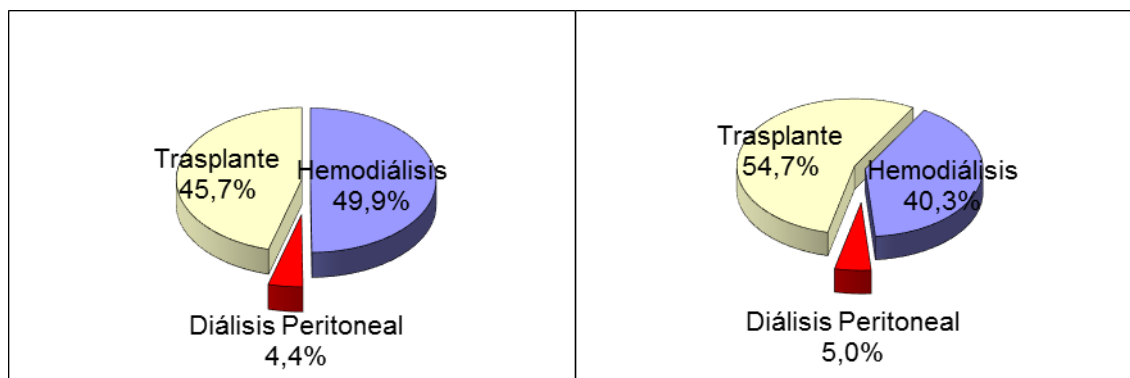
La modalidad de tratamiento predominante en los enfermos prevalentes de 2018 en la Región de Murcia, como en años previos, es la hemodiálisis con un 49,9% de los tratamientos renales sustitutivos (tabla 13), este porcentaje es superior al de España que es del 40,3% (gráfico 7).

Tabla 13. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Distribución de casos prevalentes según Modalidad de Tratamiento. Región de Murcia 2011-2018.

MODALIDAD DE TRATAMIENTO	Hemodiálisis (HD)		Diálisis Peritoneal (DP)		Trasplante (TX)	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Año 2011	911	55,5	65	4,0	664	40,5
Año 2012	910	53,5	73	4,3	717	42,2
Año 2013	896	50,7	93	5,3	778	44,0
Año 2014	947	51,4	91	5,0	803	43,6
Año 2015	952	50,5	102	5,4	833	44,1
Año 2016	987	50,7	96	5,0	863	44,3
Año 2017	997	50,3	87	4,4	898	45,3
Año 2018	1020	49,9	91	4,4	934	45,7

Fuente: Registro de Enfermos Renales de Murcia. Servicio de Epidemiología. D.G. Salud Pública y Adicciones

Gráfico 7. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Distribución porcentual según Modalidad de Tratamiento. Prevalencia España-Murcia. Año 2018.



Prevalencia Murcia

Prevalencia España (Datos REER)*

*REER (Registro Español de Enfermos Renales)

Al analizar la modalidad de tratamiento por grupos de edad, se observa que en los grupos más jóvenes predomina el trasplante como terapia renal sustitutiva (58,5% de los pacientes menores de 65 años), frente a los grupos de mayor edad en los que la hemodiálisis es la modalidad más frecuente, aunque en el grupo de 65 a 74 años la proporción de pacientes trasplantados es casi la mitad (tabla 14). El porcentaje de pacientes en diálisis peritoneal también es mayor en los grupos más jóvenes (gráfico 8). En cuanto a la técnica de hemodiálisis, el 67,2% de los pacientes se encuentran en hemodiafiltración en línea (HDF *on line*).

La edad media de los pacientes en hemodiálisis fue de 67,2 años (mediana 70 años), en los pacientes en diálisis peritoneal fue de 55,3 años (mediana 56 años) y de 56,7 años en los pacientes trasplantados (mediana de edad 58 años).

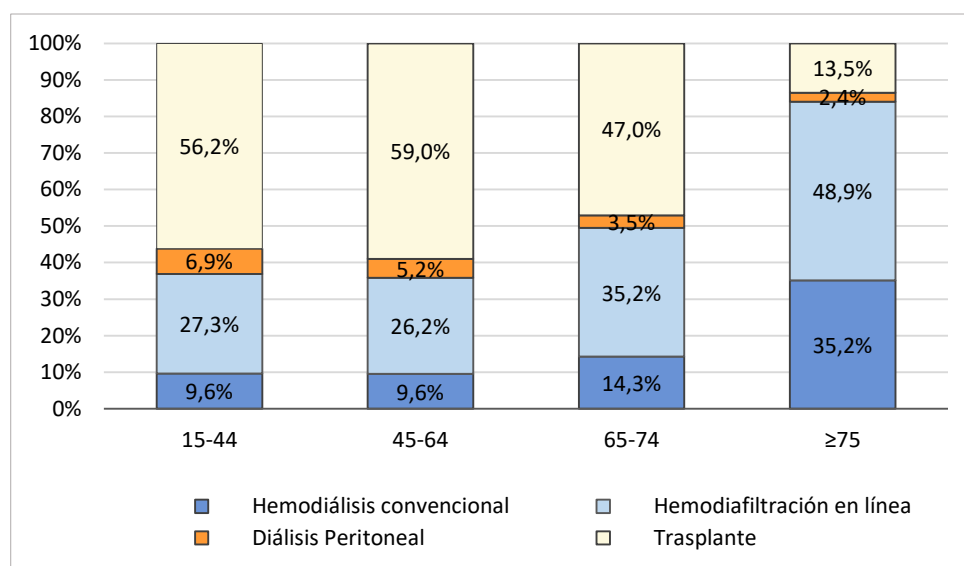
Tabla 14. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Distribución de Casos Prevalentes según Modalidad de Tratamiento y Grupo de Edad. Región de Murcia 2018.

MODALIDAD DE TRATAMIENTO	0-14	15-44	45-64	65-74	≥75
Hemodiálisis (HD)	1	96	295	243	385
HD convencional	0	25	79	70	161
HDF* en línea	1	71	216	173	224
Diálisis Peritoneal	2	18	43	17	11
Trasplante	9	146	486	231	62
TOTAL	12	260	824	491	458

Fuente: Registro de Enfermos Renales de Murcia. Servicio de Epidemiología. D.G. Salud Pública y Adicciones

*HDF: Hemodiafiltración

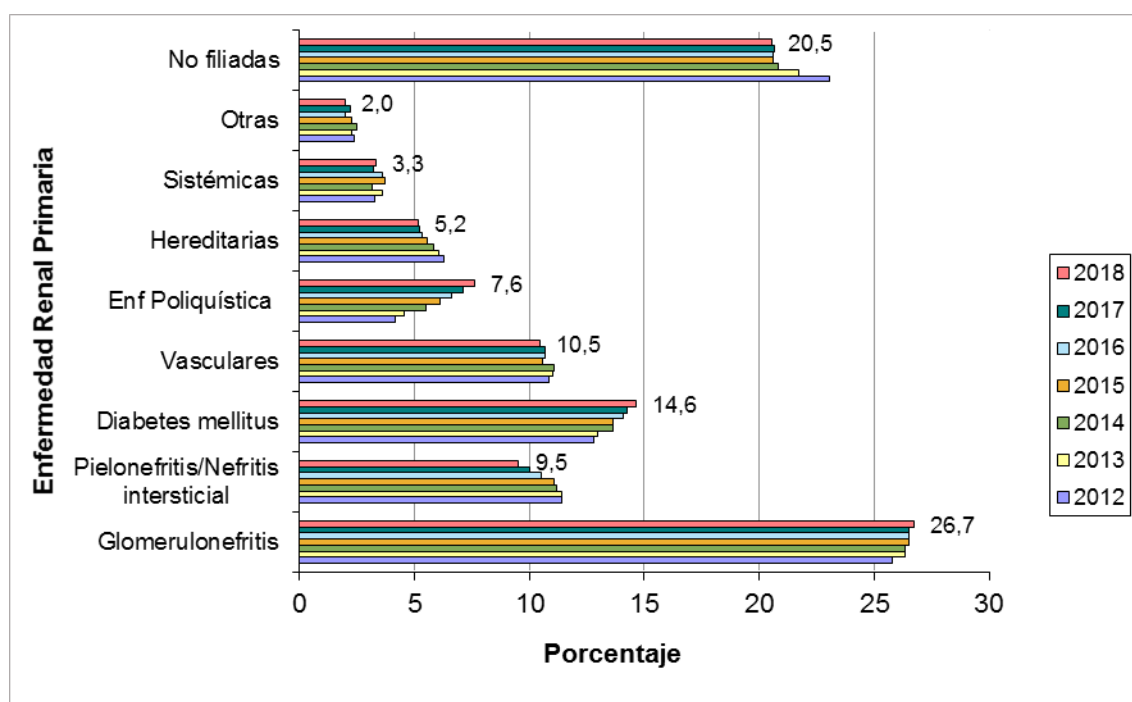
Gráfico 8. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Porcentaje de Casos Prevalentes según Modalidad de Tratamiento y Grupo de Edad. Región de Murcia 2018



Fuente: Registro de Enfermos Renales de Murcia. Servicio de Epidemiología. D.G. Salud Pública y Adicciones

La enfermedad renal primaria más frecuente, como en años anteriores, fue la glomerulonefritis (26,7%) seguida de la etiología desconocida (20,5%). En tercer lugar aparece la nefropatía diabética con un 14,6% de casos, a continuación encontramos la etiología vascular (10,5%) y la pielonefritis/nefritis intersticial (9,5%). Se observa que la nefropatía diabética y la enfermedad poliquística van en aumento, mientras que las pielonefritis/nefritis y las hereditarias disminuyen (gráfico 9).

Gráfico 9. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Porcentaje de Casos Prevalentes según Enfermedad Renal Primaria. Región de Murcia 2012 -2018



Fuente: Registro de Enfermos Renales de Murcia. Servicio de Epidemiología. D.G. Salud Pública y Adicciones

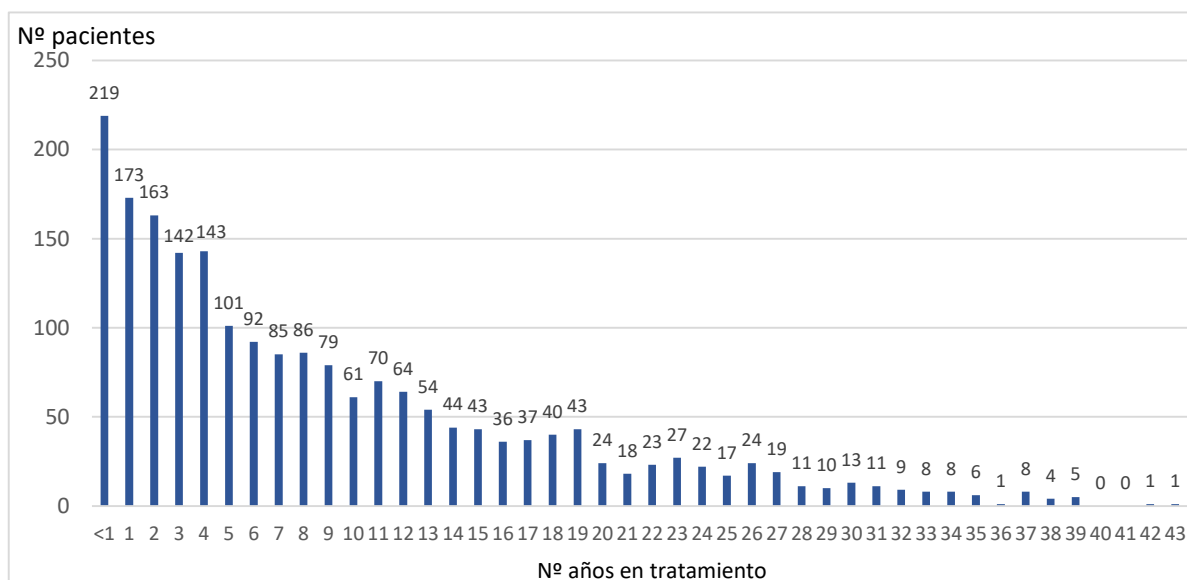
Si se tiene en cuenta la cantidad de años transcurridos desde el inicio del tratamiento (tabla 15) se observa que el 62,8% de los casos llevan menos de 10 años en tratamiento. La media de años en tratamiento es de 9,6 años, y la mediana de 6,7, con una desviación típica de 8,7. En todas las categorías de duración de años en tratamiento, el grupo de edad con más casos prevalentes es el de 45 a 64 años, la proporción de pacientes en este grupo de edad se incrementa a medida que aumentan los años de tratamiento. Se observa que hay un 7,6% de pacientes que llevan más de 25 años en tratamiento, siendo el máximo los 43 años en tratamiento de uno de los pacientes (gráfico 10).

Tabla 15. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Distribución de casos prevalentes según Años en Tratamiento y Grupo de Edad. Región de Murcia 2018

AÑOS EN TRATAMIENTO	GRUPOS DE EDAD					TOTAL
	0-14	15-44	45-64	65-74	≥75	
<5	7	99	287	231	216	840
5-9	4	67	163	85	125	444
10-14	1	41	129	65	56	292
15-19	0	28	92	49	30	199
20-24	0	11	58	35	10	114
25-29	0	9	46	12	14	81
≥ 30	0	5	49	14	7	75
TOTAL	12	260	824	491	458	2045

Fuente: Registro de Enfermos Renales de Murcia. Servicio de Epidemiología. D.G. Salud Pública y Adicciones

Gráfico 10. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Distribución de casos prevalentes según Años en Tratamiento (hasta la salida del Registro o hasta el 31 de diciembre). Región de Murcia 2018



Fuente: Registro de Enfermos Renales de Murcia. Servicio de Epidemiología. D.G. Salud Pública y Adicciones

Por último, cuando se considera la distribución de los casos prevalentes por Áreas de Salud (tabla 16), encontramos que el mayor número de casos prevalentes corresponde a las Áreas con mayor porcentaje de población: Murcia Oeste (20,1%) y Cartagena (20,0%), seguidas por el Área de la Vega Media del Segura (16,6%). El menor porcentaje de casos corresponde al Altiplano (2,8%). En 8 de las 9 Áreas de Salud la tasa de prevalencia supera los 1000 casos por millón de habitantes. Las tasas más elevadas corresponden al Noroeste (1760,9 casos por millón de habitantes), Murcia Oeste (1567,9 casos por millón de habitantes) y Vega Alta del Segura (1523,4 casos por millón de habitantes). La tasa más baja se observa en el Altiplano (970,2 casos por millón de habitantes).

Al ajustar por edad tomando como población estándar el total regional, las tasas de prevalencia más altas corresponde también al Noroeste (1575,7 casos por millón de

habitantes), Murcia Oeste (1572,0) y Vega Alta del Segura (1467). La tasa de Murcia Oeste supera a la tasa regional en un 14% de forma significativa. El área que presenta una prevalencia significativamente más baja respecto a la media de la Región de Murcia es el Altiplano, siendo un 29% inferior al conjunto de la Región (tabla 16 y gráfico 11).

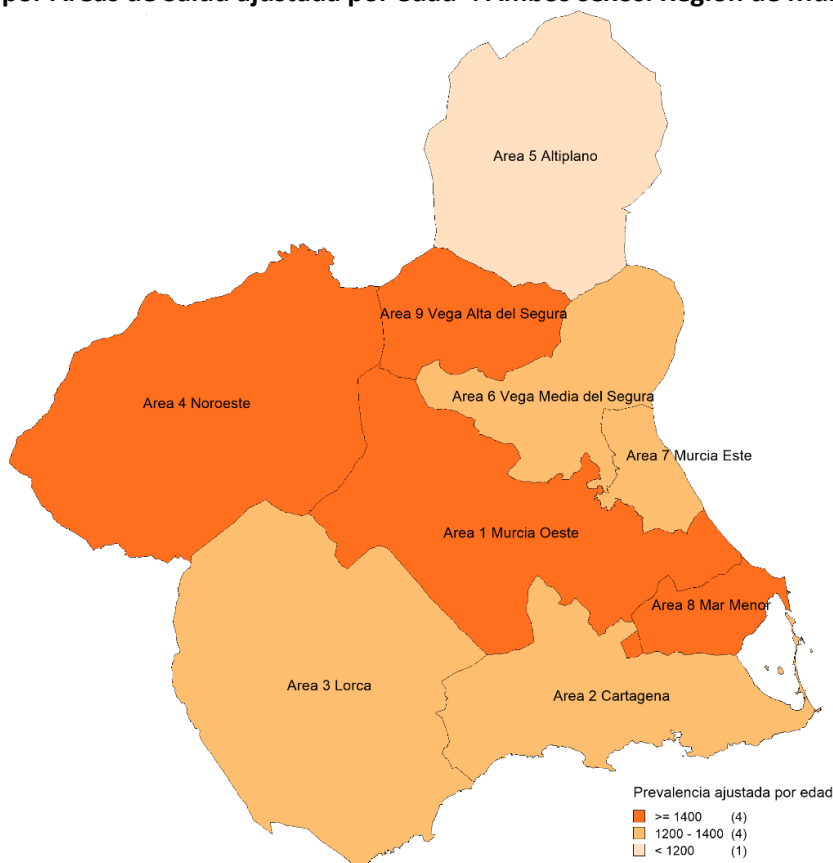
Tabla 16. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Número de Casos, Porcentaje y Tasas de Prevalencia por Áreas de Salud. Región de Murcia 2018.

ÁREAS DE SALUD	Frecuencia	%	Tasa x 10 ⁶	Tasa x 10 ⁶ Ajustada*	Razón de tasas de prevalencia IC 95%
Murcia Oeste	412	20,1	1567,9	1572,0	1,14 (1,02-1,26)
Cartagena	409	20,0	1441,4	1395,9	1,01 (0,91-1,12)
Lorca	221	10,8	1257,4	1281,0	0,93 (0,81-1,06)
Noroeste	124	6,1	1760,9	1575,7	1,14 (0,95-1,37)
Altiplano	58	2,8	970,2	980,4	0,71 (0,55-0,92)
Vega Media del Segura	340	16,6	1279,0	1302,7	0,94(0,84-1,06)
Murcia Este	260	12,7	1303,3	1330,9	0,96 (0,85-1,09)
Mar Menor	138	6,8	1299,4	1414,0	1,02 (0,86-1,21)
Vega Alta del Segura	83	4,1	1523,4	1467,9	1,06 (0,85-1,32)
TOTAL	2045	100,0	1383,2	1383,2	1

Fuente: Registro de Enfermos Renales de Murcia. Servicio de Epidemiología. D.G. Salud Pública y Adicciones

*Tasa ajustada tomando como población estándar el total regional.

Gráfico 11. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Tasa de prevalencia por Áreas de Salud ajustada por edad*: Ambos sexos. Región de Murcia 2018.



*Tasa ajustada tomando como población estándar el total regional.

MORTALIDAD

Durante el año 2018 fallecieron 160 pacientes en tratamiento renal sustitutivo, 112 eran varones (70,0%) y 48 mujeres (30,0%). Para el conjunto de fallecidos la edad media fue de 74,0 años (73,1 en varones y 76,2 en mujeres). La mediana de edad fue de 76 años (75 en varones y 78 en mujeres). Para ambos sexos, el grupo de edad con más casos fallecidos fue el de 75 o más años (54,4% del total) (tabla 17).

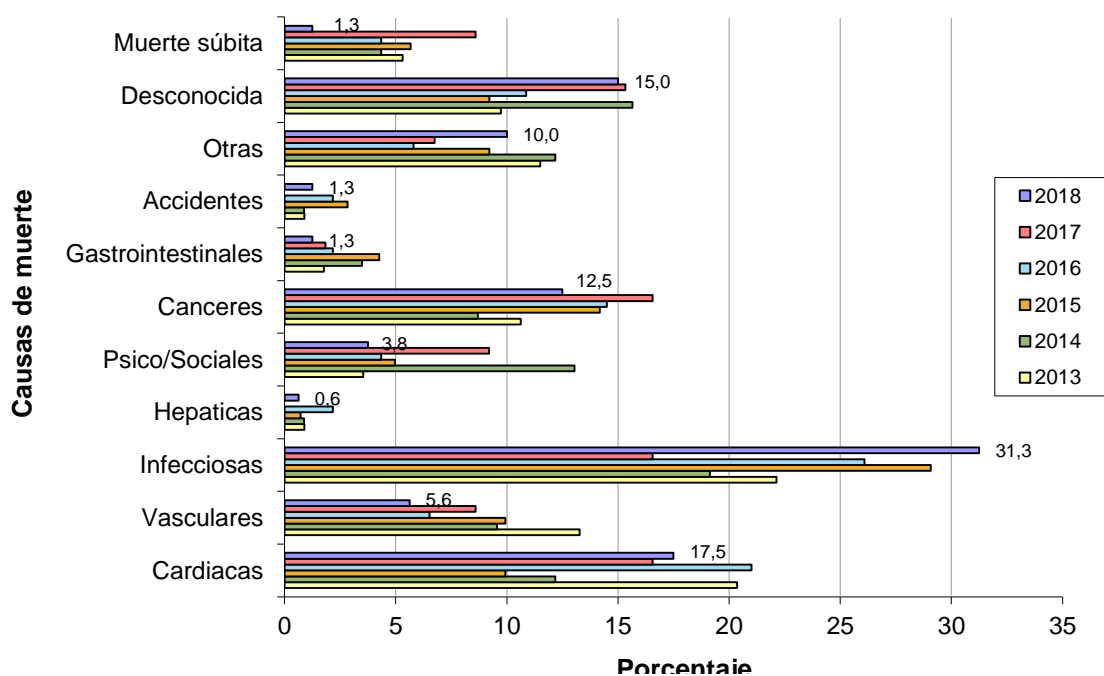
Tabla 17. Pacientes fallecidos con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo por género y grupos de edad. Región de Murcia 2018.

FALLECIDOS POR SEXO Y GRUPO DE EDAD	0-14	15-44	45-64	65-74	≥75	Total
Hombres	0	4	23	26	59	112
Mujeres	0	0	7	13	28	48
TOTAL	0	4	30	39	87	160

Fuente: Registro de Enfermos Renales de Murcia. Servicio de Epidemiología. D.G. Salud Pública y Adicciones

En el año 2018, las causas más frecuentes de muerte fueron las infecciosas (31,3%), seguidas de las cardiovasculares (23,1%), y desconocidas (15,0%) (gráfico 12).

Gráfico 12. Porcentaje de causas de muerte agregadas en pacientes fallecidos con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Región de Murcia 2013-2018



Fuente: Registro de Enfermos Renales de Murcia. Servicio de Epidemiología. D.G. Salud Pública y Adicciones

Respecto a los informes de años anteriores, señalar que desde el año 2013 se arrastraba un error en la agrupación de los códigos de causas de muerte que afectaba al cómputo correcto de causas hepáticas, gastrointestinales y otras. El fallo concernía exclusivamente a estos 3 grupos de causas. Se ha corregido y en el gráfico 12 se muestran los porcentajes correctos en todos los años.

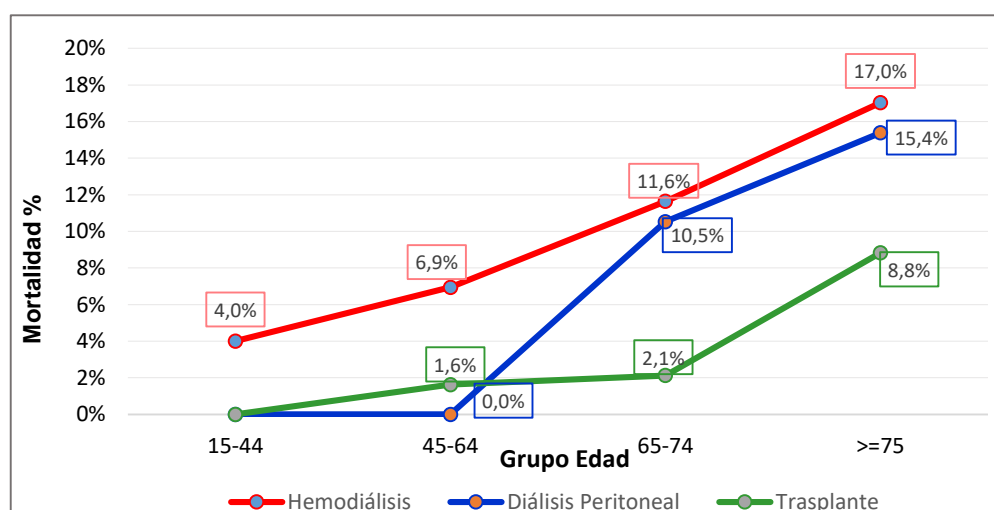
En la tabla 18 se presenta la evolución de la mortalidad desde el año 2012. Teniendo en cuenta que la mortalidad global es un índice bruto que puede estar influenciado por muchos factores, cabe señalar que, como en los seis años previos, la mortalidad observada en los pacientes en hemodiálisis en la Región de Murcia (11,8%) es inferior a la notificada en el conjunto de España (15,9%). La mayor mortalidad global corresponde a los mayores de 74 años en todos los tipos de tratamiento (gráfico 13).

Tabla 18. Número de pacientes con Enfermedad Renal Crónica fallecidos y Mortalidad global por último tratamiento seguido. Región de Murcia 2012-2018

	Hemodiálisis		Diálisis peritoneal		Trasplante		Total	
	Número	Mortalidad	Número	Mortalidad	Número	Mortalidad	Número	Mortalidad
2012	81	8,2%	2	2,7%	20	2,7%	103	5,7%
2013	99	9,9%	3	3,1%	11	1,4%	113	6,0%
2014	96	9,2%	4	4,2%	15	1,8%	115	5,9%
2015	119	11,1%	3	2,9%	19	2,2%	141	6,9%
2016	103	9,5%	10	9,4%	25	2,8%	138	6,6%
2017	130	11,5%	6	6,4%	27	2,9%	163	7,6%
2018	137	11,8%	4	4,2%	19	2,0%	160	7,6%

Fuente: Registro de Enfermos Renales de Murcia. Servicio de Epidemiología. D.G. Salud Pública y Adicciones

Gráfico 13. Mortalidad en pacientes con Enfermedad Renal Crónica por grupo de edad y último tratamiento seguido. Región de Murcia 2018.



Fuente: Registro de Enfermos Renales de Murcia. Servicio de Epidemiología. D.G. Salud Pública y Adicciones

Al estudiar la causa de muerte de los fallecidos durante el año 2018 según la última modalidad de tratamiento (tabla 19), las causas de muerte más frecuentes en aquellos tratados con hemodiálisis fueron las infecciosas y las cardíacas seguidas de las no determinadas. Las causas psicosociales corresponden a pacientes a los que se indicó cese de tratamiento por razones médicas (imposibilidad de acceso vascular, deterioro cognitivo severo, etc.). En los fallecidos cuyo último tratamiento fue el trasplante, las causas de muerte más frecuentes fueron las no determinadas y los cánceres.

Tabla 19. Pacientes fallecidos con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo según última modalidad de tratamiento y causa de fallecimiento. Región de Murcia 2018

CAUSA DE MUERTE	ÚLTIMA MODALIDAD DE TRATAMIENTO			
	Hemodiálisis	Diálisis peritoneal	Trasplante	Total
Cardíacas	26	0	2	28
Vasculares	6	2	1	9
Infecciosas	47	0	3	50
Hepáticas	1	0	0	1
Psico/sociales	6	0	0	6
Cánceres	16	0	4	20
Gastrointestinales	2	0	0	2
Accidentes	1	0	1	2
Varias	13	1	2	16
Muerte súbita	2	0	0	2
No determinada	17	1	6	24
TOTAL	137	4	19	160

Fuente: Registro de Enfermos Renales de Murcia. Servicio de Epidemiología. D.G. Salud Pública y Adicciones

Agradecimientos

A todo el personal de los Servicios de Nefrología y de los Centros Concertados responsables del tratamiento renal sustitutivo en la Comunidad de Murcia, que con su trabajo y colaboración han hecho posible la elaboración de este informe.

REFERENCIAS

1. BORM nº 12 de 17 de Enero de 2011. Orden del 27 de Diciembre de 2010 de creación del Registro de Enfermos renales de la Región de Murcia. Disponible en:
http://www.borm.es/borm/vista/busqueda/ver_anuncio_html.jsf?fecha=17012011&numero=611&origen=sum
2. ERA-EDTA Registry: ERA-EDTA Registry Annual Report 2017. Amsterdam UMC, location AMC, Department of Medical Informatics, Amsterdam, the Netherlands, 2019.
Disponible en: <https://era-edta-reg.org/files/annualreports/pdf/AnnRep2017.pdf>
3. Instituto Nacional de Estadística. Padrón municipal de habitantes 2017. Disponible en:
<http://www.ine.es/jaxiT3/Tabla.htm?t=2853>
4. Informe de diálisis y trasplante 2018. Registro Español de Enfermos Renales. Disponible en:
https://www.senefro.org/contents/webstructure/SEN_2019_REER_modificada.pdf